РЕВМАТОИД АРТРИТДА ЭКСТРААРТИКУЛЯР ПАТОЛОГИЯЛАР

Болтаев Орзибек Бахриддинович

Абу Али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти.

Аннотация. Мақолада ревматоид артритда (РА) учрайдиган асосий экстраартикуляр патологиялар халқаро когорт тадқиқотлар ва шарҳ мақолалар асосида умумлаштирилган. Уларнинг тарқалиши, клиник ва морфологик хусусиятлари ёритилган: ревматоид тугунлар, ўпка зарарланиши, юрак-қон томир тизими, васкулит, қон, буйрак ва асаб тизими ўзгаришлари. Экстраартикуляр кўринишлар частотаси географик ҳудудга қараб фарқланади ва кўпроқ оғир, фаол касаллик ҳамда ўлим хавфининг ортиши билан боғлиқ. РА билан оғриган беморларда ички органларни мунтазам скрининг қилиш ва фаол даво тавсия этилади.

Аннотация. В статье обобщены основные внесуставные патологии, встречающиеся при ревматоидном артрите (РА), на основе международных когортных исследований и обзорных статей. Освещены их распространённость, клинические и морфологические особенности: ревматоидные узелки, поражение лёгких, сердечно-сосудистой системы, васкулит, изменения крови, почек и нервной системы. Частота внесуставных проявлений различается в зависимости от географического региона и чаще связана с тяжёлым активным течением заболевания и повышением риска смерти. Больным РА рекомендуются регулярный скрининг внутренних органов и активное лечение.

Abstract. This article summarizes the main extra-articular pathologies in rheumatoid arthritis (RA) based on international cohort studies and review articles. Their prevalence and clinical and morphological features are described: rheumatoid nodules, lung involvement, cardiovascular system, vasculitis, and changes in the blood, kidneys, and nervous system. The frequency of extra-articular manifestations varies by geographic region and is more often associated

with severe, active disease and an increased risk of death. Regular screening of internal organs and active treatment are recommended for patients with RA.

Калит сўзлар: ревматоид артрит, экстраартикуляр патологиялар, ревматоид тугунлар, васкулит, интерстициал ўпка касаллиги, амилоидоз.

Долзарблиги. Ревматоид артрит (РА) бўғим билан чекланмайдиган тизимли касаллик. Экстраартикуляр кўринишлар деярли ҳар бир органга таъсир қилиши, турли клиник кўринишда кечиши ва ҳатто симптомсиз бўлиши мумкин. Экстраартикуляр жараён кўпроқ оғир, фаол касалликда кузатилади ва ўлим хавфининг ортиши билан боғлиқ. Шунинг учун уларни эрта аниқлаш беморнинг прогнозини яхшилашда муҳим аҳамиятга эга.

Мақсад. РА да учрайдиган асосий экстраартикуляр ўзгаришларнинг тарқалиши, ривожланиш хавф омиллари ва клиник-морфологик хусусиятларини адабиёт маълумотлари асосида умумлаштириш.

Материал ва усуллар. Мавзу бўйича халқаро когорт тадқиқотлар ва шарҳ мақолалар таҳлил қилинди.

Натижалар ва муҳокама.

1. Тарқалиши. Адабиётда экстраартикуляр кўринишлар частотаси турлича. Олдинги когортларда у 8 дан 40% гача кўрсатилган. Бразилиядаги кўп марказли когортда умумий тарқалиш 23,4% ни ташкил этган. Туркиядаги 52 бемор иштирокидаги тадқиқотда ревматоид тугунлар 18,1% беморда аниқланган. Испаниядаги EMECAR тадқиқотида кумулятив тарқалиш қуйидагича бўлган: тугунлар 24,5%, Шегрен синдроми 17,0%, атлантоаксиал подвывих 12,1%, билак канали синдроми 10,7%, ўпканинг интерстициал касаллиги 3,7%, серозит 2,5%, кўз зарарланиши 2,5%, васкулит 1,3%, амилоидоз 0,6%, Фелти синдроми 0,3%.

2. Тери ва тери ости: ревматоид тугунлар. Ревматоид тугунлар тери кўринишлари ичида энг тез-тез учрайди (тахминан 20%), асосан РФ-мусбат беморларда кузатилади. Морфологик жиҳатдан марказида фибриноид некроз, атрофида палисадсимон жойлашган гистиоцитлар ва ташқарисида

лимфоцит ҳамда плазматик ҳужайралар инфильтрати бўлган гранулема кўринишига эга. Тугунлар ўпка, юрак клапани ва ошқозон-ичак трактида ҳам ривожланиши мумкин.

3. Ўпка зарарланиши. РА да ўпкада интерстициал касаллик, плеврит, ревматоид тугунлар, Каплан синдроми ва бронхоэктазлар учрайди. Интерстициал ўпка касаллиги баъзан РА нинг классик белгиларидан олдин ҳам пайдо бўлиши мумкин, васкулит, Фелти синдроми ва менингит эса одатда касалликнинг кейинги босқичларида ривожланади. Морфологик асосини альвеолаларо тўсиқларнинг яллиғланиши ва фиброзланиши ташкил қилади.

4. Юрак-қон томир тизими. РА да юрак-қон томир ва ўпка касалликлари ҳамда ўсмалар туфайли касалланиш ва эрта ўлим хавфи юқори. Клиник жиҳатдан перикардит (кўпинча экссудатив), миокардит, клапан зарарланиши ва тезлашган атеросклероз кузатилади.

5. Васкулит. Васкулит РА нинг тизимли асоратларидан бири бўлиб, ревматоид тугунларда ҳам асосий жараён сифатида васкулит кўрсатилади. Тери яралари, периферик нейропатия (мононеврит мультиплекс) ва ички органлар ишемияси билан намоён бўлади. Гистологик жиҳатдан майда ва ўрта томирлар девори некрози ҳамда яллиғланиш инфильтрати хос.

6. Қон, буйрак, асаб тизими ва бошқалар. Сурункали касаллик анемияси, Фелти синдроми (нейтропения ва спленомегалия), гломерулонефрит, АА-амилоидоз, атлантоаксиал нобарқарорлик ва компрессион нейропатиялар тавсифланган.

Хулоса.

1. РА тизимли касаллик бўлиб, экстраартикуляр патологиялар беморларнинг сезиларли қисмида учрайди ва уларнинг частотаси географик ҳудудга қараб фарқланади.

2. Энг тез-тез ревматоид тугунлар ва ўпка зарарланиши кузатилади; энг оғир оқибатлар васкулит, амилоидоз ва юрак-ўпка асоратлари билан боғлиқ.

3. РА билан оғриган беморларни кузатишда фақат бўғимлар эмас, ўпка, юрак, кўз, буйрак ва асаб тизимини мунтазам скрининг қилиш ҳамда фаол даво тавсия этилади.

Адабиётлар:

1. Carmona L., González-Álvaro I., Balsa A., et al. Rheumatoid arthritis in Spain: occurrence of extra-articular manifestations and estimates of disease severity. Ann Rheum Dis. 2003;62(9):897–900.

2. Çalgüneri M., Üreten K., Öztürk M.A., et al. Extra-articular manifestations of rheumatoid arthritis: results of a university hospital of 526 patients in Turkey. Clin Exp Rheumatol. 2006.

3. Bonfiglioli K.R., Ribeiro A.C.M., Carnieletto A.P., et al. Extra-articular manifestations of rheumatoid arthritis remain a major challenge: data from a large, multi-centric cohort. Adv Rheumatol. 2023;63:34.

4. Mitrović J., Hrkač S., Tečer J., et al. Pathogenesis of extraarticular manifestations in rheumatoid arthritis – a comprehensive review. Biomedicines. 2023;11:1262. DOI: 10.3390/biomedicines11051262

5. Cojocaru M., Cojocaru I.M., Silosi I., Vrabie C.D., Tanasescu R. Extra-articular manifestations in rheumatoid arthritis. Maedica (Buchar). 2010;5(4):286–291.